

**FORMULARIO N° 7
PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL
DETERMINACIÓN DE RECURSOS DE SERVICIOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO		CODIGO INSTITUCIONAL		425									
ÁREA FUNCIONAL : SALUD		CODIGO PND		1.02									
UNIDAD FUNCIONAL : NEUROFISIOLOGIA		GESTIÓN		2016									
		FECHA		ago-15									
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
08.4.02 (01)	Auspicio cursos			X				X				X	
Responsables de la Información		Nombre					Cargo					F	
Elaborado por:		DR. CARLOS EROSTEGUI					MEDICO NEUROFISIOLOGO						
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.					GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD						
		DR. JHONNY BACARREZZA S.					UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD						
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.					GERENTE GENERAL						